								SERIAL NO.				FILING DATE		
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								APPLICANT(S)				le		
FEE CALCULATION SHEET								<u> </u>						
						* 511K	CLAIMS	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						/
	AS FILED		AFTER 1ST AMENDMENT		AFTER 2ND AMENDMENT								<u> </u>	
	. MD	DEP	IN D	DEP	and.	DEP			IND	DEP	IND.	DEP	ND,	DEP
1	1	/						51						
2		/					1	52					,	
3		./				1	1	53				 	 	
4		-/-	-					54				 	 	
5	,	-/				 	1	55				 		
6		 / 				 	į į	56				 	 	
		/			<u> </u>	 		57				 		
7		/			<u> </u>	 					·	 		
8		<u> </u>				 		58			<u> </u>	} -		
9	/					 	l	59				 	 	
10	/					 		60			ļ	 		
11						 		61				 		
12						<u> </u>	1	62				ļ		
13			ļ		<u> </u>	 	1	63				 		
14	_/_						l i	64				 		
15								65		لـــــا				
16					· -			66						
17	I_{\perp}]	67				1		
18	7							68						
19	/							69						
20								70			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 		
21		 					1	71						
22		1						72				1	i	
23		1				 		73				 		
		\						74				 		
24								75				 		
25 °-						 					 	 	 	
26						 		76				 		
27	I							77				 -	 	
28	 							78				 	 	
29	 	1				ļ		79				 		<u> </u>
30						ļ		80			<u></u>	 		
31								81				<u> </u>		
32		1						82						
33								83				ļ		
34		1.				L	l 1	84				ļ		
35	j							85						
36		j					•	86						
37-		7,						87						
38		,						88				L		
39	1	,					l	89						
40	, , , ,	1					}	90						
41	 	7					1	91						
42							į	92				1		
	t	1					1	93				1		-
43	 -	- '		 		 		94				1		
44	 	,		 		 	1	95				 		
45	 			 		 						 	1	
46	 -	ļ		 	 	 	ł	96			 	 	 	
47				ļ		 	{	97			 -	 	 	
48						 		98			 	 	 	
49	!			 	<u> </u>	ļ		99	ļ			 	 	
50			ļ	 	ļ		į	100			ļ	 	 	
TOTAL IND.	4			i				TOTAL IND.		1	l	1 1	[
TOTAL	1	<u>'_</u>		<u>′_</u> ↓		<u>.</u>	<u> </u>	TOTAL	-	<u></u> ,	-			+
DEP. TOTAL	177		_	,	`		j i	DEP. TOTAL			<u> </u>	T		
CLAIMS	150							CLAIMS						
	- + () -			لتتتنب										